



भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण
EXTRAORDINARY
भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (ii)
PART II—Section 3—Sub-section (ii)
प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 955]

नई दिल्ली, शुक्रवार, अक्टूबर 17, 2003/आश्विन 25, 1925

No. 955]

NEW DELHI, FRIDAY, OCTOBER 17, 2003/ASVINA 25, 1925

वित्त मंत्रालय

(राजस्व विभाग)

(केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड)

अधिसूचना

नई दिल्ली, 17 अक्टूबर, 2003

आयकर

का.आ. 1210(अ).—केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड, आयकर अधिनियम, 1961 (1961 का 43) की धारा 80घघख के साथ पठित धारा 295 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, आयकर नियम, 1962 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाता है, अर्थात् :—

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम आयकर (पच्चीसवां संशोधन) नियम, 2003 है।

(2) ये 1 अप्रैल, 2003 को प्रवृत्त हुए समझे जाएंगे।

2. आयकर नियम, 1962 में,—

(क) नियम 11घघ के स्थान पर निम्नलिखित नियम रखा जाएगा और रखा गया समझा जाएगा, अर्थात् :—

“11घघ. धारा 80घघख के अधीन कटौती के प्रयोजनों के लिए विनिर्दिष्ट रोग तथा व्याधियां—(1) धारा 80घघख के प्रयोजनों के लिए, पात्र रोग या व्याधियां निम्नलिखित होंगी :—

(i) न्यूरोलाजी रोग, जहां निःशक्तता स्तर 40 प्रतिशत और उससे अधिक प्रमाणित किया गया है।

(क) डिमेंसिया

(ख) डिस्टोनिया मसकूलोरम डिफोरमेन्स

(ग) मोटर न्यूरोन रोग

(घ) अटैक्सिया

(ङ) कोरिया

(च) हेमिबेलिसमस

(छ) अफासिया

(ज) पार्किन्सन्स रोग

- (ii) दुर्दम कैसर
- (iii) फुल ब्लौन एक्वायर्ड इम्यूनो डिफिशिएन्सी सिन्ड्रोम (एड्स)
- (iv) क्रोनिक रेनल फेल्योर
- (v) हेमेटोलोजिकल डिसऑर्डर्स
 - (i) हेमोफिलिया
 - (ii) थैलिएसेमिया
- (2) उपनियम (1) में विनिर्दिष्ट रोगों या व्याधियों के संबंध में प्रमाणपत्र सरकारी अस्पताल में कार्यरत निम्नलिखित विशेषज्ञों द्वारा जारी किया जाएगा—
 - (क) उपनियम (1) के खंड (i) में वर्णित रोगों या व्याधियों के लिए—कोई न्यूरोलोजिस्ट, जिसके पास न्यूरोलोजी में डाक्टरेट आफ मेडिसिन (डी. एम.) या कोई समतुल्य डिग्री है, जो भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद् द्वारा मान्यताप्राप्त हो;
 - (ख) उपनियम (1) के खंड (ii) में वर्णित रोगों या व्याधियों के लिए—कोई आंकोलोजिस्ट, जिसके पास आंकोलोजी में डाक्टरेट आफ मेडिसिन (डी. एम.) या कोई समतुल्य डिग्री है, जो भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद् द्वारा मान्यताप्राप्त हो;
 - (ग) उपनियम (1) के खंड (iv) में वर्णित रोगों या व्याधियों के लिए—कोई नेफ्रोलोजिस्ट, जिसके पास नेफ्रोलोजी में डाक्टरेट आफ मेडिसिन (डी. एम.) की डिग्री हो या यूरोलोजिस्ट, जिसके पास यूरोलोजी में मास्टर आफ चिरुर्गरी (एम.सीएच.) की डिग्री हो या कोई समतुल्य डिग्री है, जो भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद् द्वारा मान्यताप्राप्त हो;
 - (घ) उपनियम (1) के खंड (v) में वर्णित रोगों या व्याधियों के लिए—कोई विशेषज्ञ, जिसके पास हेमेटोलोजी में डाक्टरेट आफ मेडिसिन (डी. एम.) या कोई समतुल्य डिग्री है, जो भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद् द्वारा मान्यताप्राप्त हो :

परन्तु जहां उपनियम (1) में विनिर्दिष्ट रोगों या व्याधियों में से किसी के संबंध में कोई विशेषज्ञ विनिर्दिष्ट नहीं किया गया है या विनिर्दिष्ट विशेषज्ञ उस सरकारी अस्पताल में तैनात नहीं है, जिसमें रोगी उपचार प्राप्त कर रहा है, वहां उस अस्पताल के अध्यक्ष के पूर्वानुमोदन से ऐसा प्रमाणपत्र उस अस्पताल में पूर्णकालिक रूप में कार्यरत किसी अन्य विशेषज्ञ द्वारा, जिसके पास साधारण या आंतरिक औषधि में स्नातोकोत्तर डिग्री है, जो भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद् द्वारा मान्यताप्राप्त हो, जारी कर सकेगा।

- (3) विहित प्राधिकारी से आयकर विवरणी के साथ प्रस्तुत किया जाने वाला प्रमाणपत्र प्ररूप 10-1 में होगा।";
- (ख) परिशिष्ट 2 में, प्ररूप 10-1 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:—

“प्ररूप सं. 10-1

(नियम 11घ देखिए)

धारा 80घघख के प्रयोजनों के लिए विहित प्राधिकारी का प्रमाणपत्र

1. रोगी का नाम
2. पता
3. पिता का नाम
4. उस व्यक्ति का नाम और पता जिस पर रोगी आश्रित है और रोगी के साथ उसका संबंध।
5. रोग या व्याधि का नाम (कृपया नियम 11घघ देखिए)
6. उपनियम (1) के खंड (क) की मद (i) में वर्णित रोग या व्याधि, जहां निःशकता 40 प्रतिशत या उससे ऊपर है (कृपया परिमाण विनिर्दिष्ट करें)
7. सरकारी अस्पताल के नाम और पते सहित प्रमाणपत्र जारी करने वाले विशेषज्ञ का नाम, पता, रजिस्ट्रीकरण सं. और अर्हता [नियम 11घघ (2) देखिए]

सत्यापन

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैं, डा० पुत्र/(पत्नी) श्री ने रोगी श्री/श्रीमती/कु० के मामले में बीमारी के संपूर्ण इतिवृत्त पर विचार, सावधानी परीक्षा और समुचित अन्वेषण करने के पश्चात् मेरी यह राय है कि रोगी, 31 मार्च को समाप्त होने वाले पूर्ववर्ती वर्ष के दौरान रोग/व्याधि से पीड़ित रहा है।

मैं (केवल न्यूरोलोजिकल रोग की दशा में) यह भी प्रमाणित करता हूँ कि निःशक्तता का प्रसार 40 प्रतिशत से अधिक है (यदि लागू न हो तो काट दें)।

मैं प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सत्य और सही है।

तारीख

हस्ताक्षर

स्थान

(नाम और पता)

जहां विहित प्राधिकारी साधारण या आंतरिक औषधि में स्नातोकोत्तर डिग्री धारण करता है, वहां सरकारी अस्पताल के अध्यक्ष द्वारा प्रति हस्ताक्षरित किया जाए।

तारीख

हस्ताक्षर

स्थान

(नाम और पता)''।

[अधिसूचना सं. 246/2003/फा.सं. 142/17/2003-टीपीएल]

धीरज भटनागर, निदेशक

पाद टिप्पण :—मूल नियम अधिसूचना सं. का.आ. 969, तारीख 26-3-1962 के अधीन प्रकाशित किये गए थे जिन्हें समय-समय पर संशोधित किया गया है और ऐसा अंतिम संशोधन अधिसूचना सं. का.आ. 1163(अ) तारीख 1-10-2003 द्वारा किया गया था।

स्पष्टीकारक ज्ञापन

यह प्रमाणित किया जाता है कि प्रतिस्थापित आयकर नियमों के नियम 11वम के भूतलक्षी प्रभाव से लागू होने से किसी निर्धारिती पर प्रतिकूल प्रभाव नहीं पड़ेगा।

MINISTRY OF FINANCE

(Department of Revenue)

(CENTRAL BOARD OF DIRECT TAXES)

NOTIFICATION

New Delhi, the 17th October, 2003.

INCOME-TAX

S.O. 1210(E).—In exercise of powers conferred by Section 295, read with Section 80DDB of the Income-tax, Act 1961 (43 of 1961), the Central Board of Direct Taxes hereby makes the following rules further to amend the Income-tax Rules, 1962, namely :—

1. (1) These rules may be called the Income-tax (25th Amendment) Rules, 2003.
- (2) They shall be deemed to have come into force on the 1st day of April, 2003.

2. In the Income-tax Rules, 1962,—

(a) for rule 11DD, the following rule shall be substituted and shall be deemed to have been substituted, namely :—

“11DD. Specified diseases and ailments for the purpose of deduction under Section 80DDB.—(1) For the purposes of Section 80DDB, the following shall be the eligible diseases or ailments :—

(i) Neurological Diseases where the disability level has been certified to be of 40% and above

- (a) Dementia
- (b) Dystonia Musculorum Deformans
- (c) Motor Neuron Disease
- (d) Ataxia
- (e) Chorea
- (f) Hemiballismus
- (g) Aphasia
- (h) Parkinsons Disease

(ii) Malignant Cancers

iii) Full Blown Acquired Immuno-Deficiency Syndrome (AIDS)

(iv) Chronic Renal failure

(v) Hematological disorders :

- (i) Hemophilia
- (ii) Thalassemia

(2) The certificate in respect of the diseases or ailments specified in sub-rule (1) shall be issued by the following specialists working in a Government hospital —

- (a) for diseases or ailments mentioned in clause (i) of sub-rule (1) — a Neurologist having a Doctorate of Medicine (D.M.) degree in Neurology or any equivalent degree, which is recognised by the Medical Council of India;
- (b) for diseases or ailments mentioned in clause (ii) of sub-rule (1) — Oncologist having a Doctorate of Medicine (D.M.) degree in Oncology or any equivalent degree which is recognised by the Medical Council of India;
- (c) for diseases or ailments mentioned in clause (iv) of sub-rule (1) — a Nephrologist having a Doctorate of Medicine (D.M.) degree in Nephrology or a Urologist having an Master of Chirurgiae (M.Ch.) degree in Urology or any equivalent degree, which is recognised by the Medical Council of India;
- (d) for diseases or ailments mentioned in clause (v) of sub-rule (1) — a specialist having a Doctorate of Medicine (D.M.) degree in Hematology or any equivalent degree, which is recognised by the Medical Council of India :

Provided that where in respect of any diseases or ailments specified in sub-rule (1), no specialist has been specified or where the specialist specified is not posted in the Government hospital in which the patient is receiving the treatment, such certificate, with prior approval of the Head of that hospital, may be issued by any other specialist working full-time in that hospital and having a post-graduate degree in General or Internal Medicine, which is recognised by the Medical Council of India;

(3) The certificate from the prescribed authority to be furnished along with the return of income shall be in Form 10-I.”;

(b) In the appendix II, for the Form 10-I, the following Form shall be substituted, namely :—

“Form No. 10-I

(See rule-11DD)

CERTIFICATE OF PRESCRIBED AUTHORITY FOR THE PURPOSES OF SECTION 80DDB

- 1. Name of the patient
- 2. Address
- 3. Father's name
- 4. Name and address of the person on whom the patient is dependent and his relationship with the patient.

5. Name of the disease or ailment (please see rule 11DD)
6. For diseases or ailments mentioned in item (i) of clause (a) of sub-rule (1), whether the disability is 40% or more (Please specify the extent).
7. Name, address, registration number and qualification of the specialist issuing the certificate, along with the name and address of the Government hospital. [see rule 11DD(2)]

Verification

This is to verify that I, Dr. S/o (W/o) Shri, in the case of the patient Shri/Smt./Ms., after considering the entire history of illness, careful examination and appropriate investigations, am of the opinion that the patient is suffering fromdisease/ailment during the previous year ending on 31st March,.....

I also certify (only in case of neurological disease) that the extent of disability is more than 40% (Strike off, if not applicable).

I certify that the information furnished above is true to the best of my knowledge.

Date

Signature

Place

(Name and Address)

To be countersigned by the Head of the Government hospital, where the prescribed authority is a specialist with post-graduate degree in General or Internal Medicine.

Date

Signature

Place

(Name and Address)."

[Notification No. 246/2003/F.No. 142/17/2003-TPL]

DHEERAJ BHATNAGAR, Director

Footnote :—The principal rules were published under Notification No. S.O. 969 dated 26-3-1962 which has been amended from time to time, the last such amendment was made vide notification No. S.O. 1163(E) dated 1-10-2003.

EXPLANATORY MEMORANDUM

It is certified that the retrospective application of the substituted rule 11DD of the Income-tax Rules shall not prejudicially affect the interest of any assessee.